



Ректору ФГБОУ ВПО «Марийский  
государственный университет» Швецову М.Н.

Гр. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., должность, место работы

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рег. № \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по программам подготовки  
научно-педагогических кадров в аспирантуре

1. Прошу допустить меня к участию в конкурсе на поступление в аспирантуру по  
направлению подготовки: \_\_\_\_\_  
код и наименование направления подготовки

направленность (профиль): \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_  
шифр, наименование в соответствии с номенклатурой специальностей научных работников

Форма обучения:  очная  заочная

Основа обучения:  бюджетная  договорная  целевой прием

Сдаю вступительный экзамен по \_\_\_\_\_ языку.  
английскому / немецкому / французскому

2. О себе сообщаю следующее:

дата рождения (дд.мм.гггг): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г.

гражданство: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан

адрес постоянной регистрации: *индекс* \_\_\_\_\_

контактные телефоны: д. \_\_\_\_\_, р. \_\_\_\_\_,

моб. \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

Имею высшее образование, подтвержденное дипломом \_\_\_\_\_  
магистра / специалиста

№ \_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г.

полное наименование учебного заведения

Присуждена квалификация \_\_\_\_\_

Имею сданные кандидатские экзамены по следующим дисциплинам:

3.1. \_\_\_\_\_, оценка « \_\_\_\_\_ », дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

3.2. \_\_\_\_\_, оценка « \_\_\_\_\_ », дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

3.3. \_\_\_\_\_, оценка « \_\_\_\_\_ », дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Имею \_\_\_\_\_ опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе, из них по теме диссертации \_\_\_\_\_.

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья / инвалидностью:  нет  да:

указать условия

Имею индивидуальные достижения:

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение:

- лично или доверенному лицу  
 путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

Нуждаюсь в общежитии:  да  нет.

Высшее образование **данного уровня**

имею \_\_\_\_\_  
указать учебное заведение

получаю впервые

подпись

С лицензией МарГУ на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениям к ним, уставом МарГУ ознакомлен(а)

подпись

С правилами приема в аспирантуру МарГУ, правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен(а)

подпись

С датами завершения представления поступающими оригинала диплома специалиста или диплома магистра при зачислении на места в рамках контрольных цифр, с датой завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

подпись

С положением о защите персональных данных МарГУ, правами и обязанностями в области защиты персональных данных,

подпись

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а):

подпись

Даю свое согласие МарГУ на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе

передачу), размещение на официальном сайте, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, образование, семейное, социальное положение, фото, профессия, доходы, начисленные мне в МарГУ, и др.), полученных МарГУ в результате вступления со мной в трудовые (гражданско-правовые, налоговые, административные и т.п.) правоотношения с целью использования в учебно-научной, управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности МарГУ, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства РФ.

Обработка, передача персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами РФ.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
личная подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

***Согласен быть научным руководителем.***

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.,

\_\_\_\_\_ /  
ученая степень.,

\_\_\_\_\_ /  
звание,

\_\_\_\_\_ /  
подпись

СОГЛАСОВАНО  
зав. кафедрой

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

СОГЛАСОВАНО  
декан факультета / директор института

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ /  
подпись